**附件：**

**云南省高等学校名师工作室教师**

**省内访问学者**

**推 荐 表**

 姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别\_\_\_\_\_出生年月\_\_\_\_\_\_\_民族\_\_\_\_

学历\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学位\_\_\_\_\_\_专业技术职务\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

推荐学校及院系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮编及通讯地址\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

家庭电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_手机\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问学校及专业\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_指导教师\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

访问时间\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月（一学年）

**云南省教育厅 云南省财政厅 制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 毕业/获得学位学校 | 毕业/获得学位时间 | 一寸照片 |
|  |  |  |
| 毕业/获得学位学科专业 |  |
| 学习工作简历 | 起止年月 | 学习、工作单位（任何职） |
|  |  |
| 从事过哪些教学工作（包括授课名称、学时、对象，指导学生论文、实验，编写教材等） |
|  |
| 从事过哪些科研工作及取得的成果（包括发表论文和出版专著的题目和书名、发表和出版时间，刊物和出版社，成果获奖和应用情况等）（如空格不够，可另附页） |
|  |
| 计划访问学习的目的、内容及要求 |
|  |
| 申请人所在院系意见(包括对其政治思想、教学科研能力的评语) |  | 院系负责人签名 |
|  |
| 院\系公章 |
| 年 月 日 |
| 推荐学校师资管理部门意见 |  部门公章  | 职能部门 |
|  |
| 负责人签名 |
|  |
| 年 月 日 |
| 接受学校导师意见 |  | 导师职务 |
|  |
| 导师签名 |
|  |
| 年 月 日 |
| 接受学校管理部门意见 |   部门公章 | 负责人签名：年 月 日 |
| 质量工程领导小组意见 |   | 负责人签名年 月 日 |